|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika | **Nr dokumentu** | **Załącznik Nr …… do uchwały Rady Miejskiej w Więcborku Nr ………. z dnia ………… r. (Dz. Urz. Woj. Kuj. Pom. Nr ….. poz. ……)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Numer PESEL |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  CIT-6IL-1  |
| INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU LEŚNEGO |
|  |  Rok, miesiąc, dzień |  |
|  |
| Podstawa prawna: | Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (tekst jedn.: Dz. U. z 2013, poz. 465, ze zm.). Niniejsza Ustawa dokonuje w zakresie swojej regulacji wdrożenia następujących dyrektyw Wspólnot Europejskich: 1) dyrektywy 92/106/EWG z dnia 7 grudnia 1992 r. w sprawie ustanowienia wspólnych zasad dla niektórych typów transportu kombinowanego towarów między państwami członkowskimi (Dz. Urz. WE L 368 z 17.12.1992), 2) dyrektywy 1999/62/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 17 czerwca 1999 r. w sprawie pobierania opłat za użytkowanie niektórych typów infrastruktury przez pojazdy ciężarowe (Dz. Urz. WE L 187 z 20.07.1999, s. 42). Dane dotyczące ogłoszenia aktów prawa Unii Europejskiej, zamieszczone w niniejszej ustawie – z dniem uzyskania przez Rzeczpospolitą Polską członkostwa w Unii Europejskiej – dotyczą ogłoszenia tych aktów w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej – wydanie specjalne.  |
| Składający: | Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami lasów, posiadaczami samoistnymi lasów, użytkownikami wieczystymi lasów, posiadaczami lasów lub ich części stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego. |
| Termin składania: | W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego lub zaistnienia zdarzenia mającego wpływ na wysokość podatku. |
| Miejsce składania: | Burmistrz Więcborka – organ podatkowy właściwy ze względu na miejsce położenia przedmiotów opodatkowania. |
| **A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI** |
|  |  Nazwa i adres siedziby organu podatkowegoBurmistrz Więcborkawoj. Kujawsko Pomorskieul. Mickiewicza 2289-410 WięcborkTel. 52) 3895212 |
|  B. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI |
|  |  Okoliczności (zaznaczyć właściwy kwadrat): informacja składana po raz pierwszy     korekta uprzednio złożonej informacji (wykazu)  **Przyczyna** (podać jaka): |
|  C. PODMIOT ZOBOWIĄZANY DO ZŁOŻENIA INFORMACJI |
|  |  Rodzaj własności, posiadania (zaznaczyć właściwy kwadrat): właściciel, współwłaściciel, posiadacz samoistny, współposiadacz samoistny, użytkownik wieczysty, współużytkownik wieczysty, posiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca), współposiadacz zależny (np. dzierżawca, najemca). |
|  |  Miejsce/a (adres/y) położenia przedmiotów opodatkowania oraz identyfikator/y działek, budynków, lokali:  (UWAGA! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości) załącznik ZL-1/A |
|  |  Numer/y księgi wieczystej lub zbioru/ów dokumentów oraz nazwa sądu, w którym jest prowadzona księga wieczysta lub zbiór dokumentów: (UWAGA! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości) załącznik ZL-1/A |
|  D. DANE PODATNIKA |
|  D.1. DANE IDENTYFIKACYJNE  |
|  |  Nazwisko |
|  Pierwsze imię, drugie imię |
|  Imię ojca |  Imię matki |

|  |
| --- |
|  D.2. ADRES ZAMIESZKANIA / do korespondencji |
|  |  Kraj |  Województwo |  Powiat  |
|  Gmina |  Ulica |  Nr domu / Nr lokalu |
|  Miejscowość |  Kod pocztowy |  Poczta |
|  E. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA POWIERZCHNIA LASU (UWAGA! Wykazujemy w hektarach z dokładnością do 1 m2) |
|  | Wyszczególnienie | Podstawa opodatkowania |
|  |  1. grunty leśnie wpisane do rejestru ewidencji gruntów jako lasy (Ls)  |  …………………………………………………………………………………… ha |
|  |  2. grunty leśne wpisane do rejestru ewidencji gruntów jako lasy ochronne  |  …………………………………………………………………………………… ha |
|  |  3. grunty leśne wpisane do rejestru ewidencji gruntów jako rezerwaty przyrody (stawka podatku obniżona o 50%) |  …………………………………………………………………………………… ha |
|  | 4. grunty leśne wpisane do rejestru ewidencji gruntów jako Parki Narodowe (stawka podatku obniżona o 50%) |  …………………………………………………………………………………… ha |
| F. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH |
|  | (podać powierzchnię przedmiotów zwolnionych oraz przepis prawa – z jakiego tytułu występuje zwolnienieWypełnić i dołączyć załącznik ZL-1/B) |
| Pouczenie Art. 56. Kodeks Karny Skarbowy§ 1. Podatnik, który składając organowi podatkowemu, innemu uprawnionemu organowi lub płatnikowi deklarację lub oświadczenie, podaje nieprawdę lub zataja prawdę, albo nie dopełnia obowiązku zawiadomienia o zmianie objętych nimi danych, przez co naraża podatek na uszczuplenie, podlega karze grzywny do 720 stawek dziennych albo karze pozbawienia wolności, albo obu tym karom łącznie.§ 2. Jeżeli kwota podatku narażonego na uszczuplenie jest małej wartości, sprawca czynu zabronionego określonego w § 1 podlega karze grzywny do 720 stawek dziennych.§ 3. Jeżeli kwota podatku narażonego na uszczuplenie nie przekracza ustawowego progu, sprawca czynu zabronionego określonego w § 1 podlega karze grzywny za wykroczenie skarbowe.§ 4. Karze określonej w § 3 podlega także ten podatnik, który mimo ujawnienia przedmiotu lub podstawy opodatkowania nie składa w terminie organowi podatkowemu lub płatnikowi deklaracji lub oświadczenia. |

|  |
| --- |
|  G. OŚWIADCZENIE I PODPIS SKŁADAJĄCEGO / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO[[1]](#footnote-1) Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdę, co potwierdzam własnoręcznym podpisem |
|  | Imię | Nazwisko |
|  | Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok) | Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego |
|  G1. OŚWIADCZENIE I PODPIS WSPÓŁWŁAŚCICIELA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WSPÓŁWŁAŚCICIELA Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem |
|  | Imię | Nazwisko |
|  | Imiona rodziców | PESEL |
|  | Adres | NIP |
|  | Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok) | Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego |
|  G2. OŚWIADCZENIE I PODPIS WSPÓŁWŁAŚCICIELA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WSPÓŁWŁAŚCICIELA Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem |
|  | Imię | Nazwisko |
|  | Imiona rodziców | PESEL |
|  | Adres | NIP |
|  | Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok) | Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego |
|  G3. OŚWIADCZENIE I PODPIS WSPÓŁWŁAŚCICIELA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WSPÓŁWŁAŚCICIELA Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem |
|  | Imię | Nazwisko |
|  | Imiona rodziców | PESEL |
|  | Adres | NIP |
|  | Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok) | Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego |
|  G4. OŚWIADCZENIE I PODPIS WSPÓŁWŁAŚCICIELA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WSPÓŁWŁAŚCICIELA Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem |
|  | Imię | Nazwisko |
|  | Imiona rodziców | PESEL |
|  | Adres | NIP |
|  | Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok) | Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego[[2]](#footnote-2) |

|  |
| --- |
| **H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO** |
|  | **Uwagi organu podatkowego**  |
|  | Data (dzień - miesiąc - rok) | Podpis przyjmującego formularz |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)